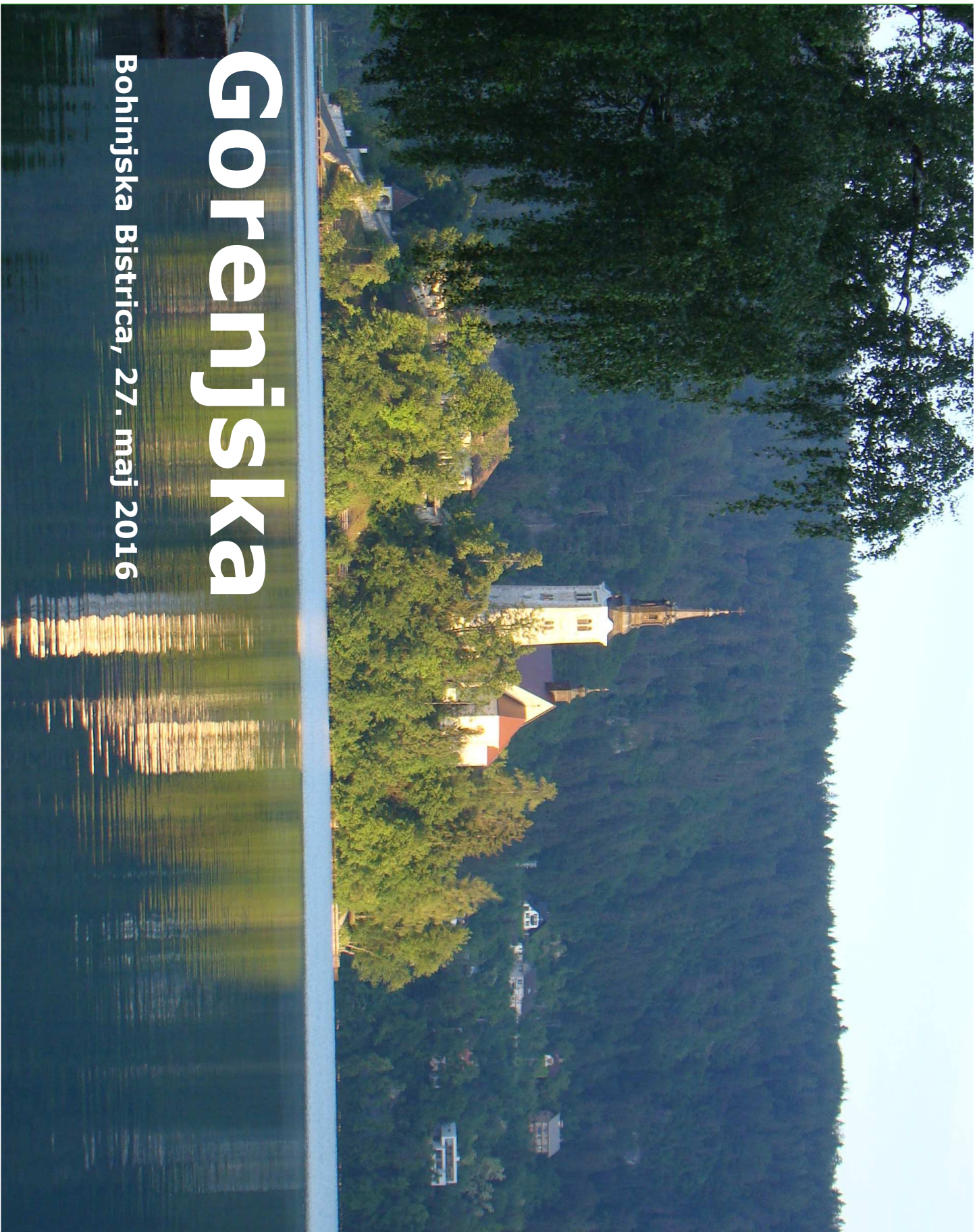




**23. srečanje ekonomistov in poslovnih delavcev v zdravstvu**  
Srečko Erznožnik, ZZZS OE Kranj



# Gorenjska

Bohinjska Bistrica, 27. maj 2016

## Osnovni statistični podatki

	Gorenjska	Slovenija	
<b>Površina, km<sup>2</sup></b>	2.137	20.273	10,5
<b>Število prebivalcev, 2015</b>	203.850	2.062.874	9,9
<b>Gostota prebivalstva, preb./km<sup>2</sup> 2015</b>	95	102	93,1
<b>Mesečna bruto plača po prebivališču, 2014</b>	1.526,09	1.540,25	99,1
<b>BDP na prebivalca, 2014</b>	15.833	18.093	87,5
<b>Stopnja registrirane brezposelnosti, %, 2/2016</b>	9,0	12,6	
<b>Delež kmetijskih zemljišč v uporabi, 2010</b>	14,7	23,4	

## Demografski statistični podatki

	Gorenjska	Slovenija	
<b>Povprečna starost prebivalcev, 2015</b>	42,1	42,5	99,1
<b>Naravni prirast, št./1.000 prebivalcev, 2014</b>	2,1	1,1	
<b>Delež prebivalcev, starih 0-14 let, %, 2015</b>	15,7	14,8	
<b>Delež prebivalcev, starih 65 let ali več, %, 2015</b>	18,1	17,9	
<b>Delež aktivnega prebivalstva, 2015</b>	66,2	67,3	
<b>Indeks staranja, 2015</b>	115,3	121,0	
<b>15-64 let, brez izobrazbe ali z nepopolno osnovno šolo ali osnovno šolo, 2014</b>	43.813	470.104	9,4
<b>15-64 let, z višjo ali visoko izobrazbo, %, 2014</b>	35.868	361.637	9,3
<b>Število uživalcev pokojnin, 2014</b>	54.201	531.337	10,2



## Zdravstveno stanje prebivalstva (1)

- ni značilnih odstopanj od Slovenije,
- vzroki smrti po številu umrlih v 2010 (skupaj 1715): bolezni obtočil (670), neoplazme (597), poškodbe in zastrupitve (121), bolezni prebavil (98), bolezni dihal (95), največ rakavih obolenj je na območju Tržiča,
- število novih primerov rakavih obolenj se je v desetih letih povečalo za 40%,
- pričakovano trajanje življenja ob rojstvu je eno leto več kot znaša povprečje v Sloveniji,

## Zdravstveno stanje prebivalstva (2)

- prebivalci Gorenjske se najpogosteje zdravijo v gorenjskih bolnišnicah (62%), 26% zdravljenj poteka v UKC Ljubljana, ostalo pa v drugih bolnišnicah v Sloveniji,
- višina bolniškega staleža je najnižja v Sloveniji,
- velik del prebivalcev je zavarovan pri nosilcu zavarovanja v osrednje-slovenski regiji, kar je posledica velike dnevne migracije (12.000 zavarovancev),

# Javna zdravstvena služba (1)

## Javni zavodi:

- OZG s 7 enotami (ZD Jesenice, ZD Kranj, ZD Radovljica, ZD Bled, ZD Bohinj, ZD Škofja Loka, ZD Tržič),
- Splošna bolnišnica Jesenice,
- Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj,
- Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo Golnik,
- Psihiatrična bolnišnica Begunje,
- Gorenjske lekarne Kranj,
- 10 domov starejših občanov in socialnih zavodov,

## Javna zdravstvena služba (2)

### Zasebniki:

- 20 splošnih zdravnikov in pediatrov (14%),
- 73 zobozdravnikov (50%),
- 21 specialistov,
- 7 fizioterapij,
- 12 patronaž,
- 8 zasebnih lekarn,
- 3 domovi starejših, 1 posebni socialni zavod,
- Dializni center Nefrodial Naklo,
- Diagnostični center Bled,

## Javna zdravstvena služba (3)

### Število pogodbenih timov iz ur v 2015:

	JZ	zaseb.	skupaj
Splošni zdravniki	95,21	23,85	119,06
Zobozdravniki, tudi specialisti	28,23	74,08	102,31
Specialisti, zunajbolnišnična dej.	76,30	20,12	96,42
Specialisti, bolnišnična dejavnost	99,69	0,21	99,90
Ginekologi, dispanzer za žene	9,80	3,05	12,85



## Osnovna zdravstvena dejavnost

- 1 javni zavod (OZG) je prednost za stabilnost poslovanja, pogosto izpostavljena kot zgled,
- regijska ustanova je tudi javna lekarna,
- pomanjkanje splošnih zdravnikov (6), ki jih ni na trgu,
- z upokojevanjem zasebnikov programi pretežno prehajajo v javni zavod,
- izbranega zdravnika ima 97% zavarovanih oseb, zobozdravnika 81%, ginekologa 82% zavarovank,

## Sekundarna in terciarna dejavnost

- regija nima običajne regijske bolnišnice, na različnih lokacijah več specializiranih bolnišnic,
- nerealizirana ideja o regijski bolnišnici na sredini Gorenjske,
- BGP z največjo izgubo med bolnišnicami,
- močan odliv iz spodnjega dela regije v Ljubljano,

## Regijski izzivi (1)

- izgradnja klasične regijske bolnišnice,
- izboljšanje preskrbljenosti na primarni ravni: splošne ambulante, pediatrija, fizioterapija, patronaža,
- izboljšanje preskrbljenosti v ambulantno-specialistični dejavnosti: okulistika (operativa), ortopedija, urologija (0,3 tima), fizioterapija, fizioterapija, psihiatrija, kardiologija,
- skrajšanje čakalnih dob v SBJ (najdaljše v državi), SBJ je sposobna realizirati 20% preseganje prospektivnih programov,

## Čakalna doba v SBJ 2015

	Program pogodba 2014	Število izvajal. v SLO	Uvrstitev SBJ po dolžini ČD	Najdaljša ČD v SLO	ČD v SBJ
operacija na ožilju	109	15	<b>15</b>	640 dni	640 dni
operacija kile	438	18	<b>18</b>	620 dni	620 dni
operacija žolčnih kamnov	284	15	<b>15</b>	280 dni	280 dni
endoproteza kolka	242	11	<b>11</b>	950 dni	950 dni
endoskopska operacija kolena	165	11	<b>11</b>	760 dni	760 dni
operacija rame	151	9	8	660 dni - Valdoltra	260 dni
artroskopija	544	15	13	364 dni- UKC MB	250 dni
operacija nosu in grla	128	8	<b>8</b>	380 dni	380 dni
operacija hrbtenice	96	8	6	910 dni- UKC LJ	365 dni
operacija karpalnega kanala	29	15	13	180 dni - UKC LJ	120 dni

## Regijski izzivi (2)

- sprememba vrednotenja programov v ginekologiji in porodništvu,
- na primarni ravni najprej zagotovitev pogodbenih timov, zatem širitev obsega,
- čakalne dobe: višja prioriteta države za njihovo skrajšanje, če bi denar sledil bolniku ...,





**HVALA ZA VAŠO POZORNOST IN USPEŠEN DAN!**  
**MIŠI V ARSO POTEMOSTI IN NEZVEŠEN DAN!**